

CHILDREN'S ADMINISTRATION
PLAN DE VISITAS
VISITING PLAN

FECHA DE REDACCIÓN DEL PLAN DE VISITAS		EL PLAN DE VISITAS CUBRE Para	
NOMBRE DEL TRABAJADOR SOCIAL DE LA CA			NÚMERO DE CASO
OFICINA DEL TRABAJADOR SOCIAL DE LA CA			CIUDAD
NOMBRE DEL NIÑO		FECHA DE NACIMIENTO	EDAD
I. PLAN DE VISITAS - OBJETIVOS DEL PLAN			
1. Objetivo general de la visita Recomendación del plan:			
2. ¿Cómo contribuirá el plan de visitas a la reunificación de la familia?			
3. Opinión del niño y perspectivas sobre el plan de visitas:			
4. Opinión y perspectivas del (de los) padre(s) sobre el plan de visitas:			
5. Opinión y perspectivas del proveedor de cuidado sobre el plan de visitas:			
II. PLAN DE VISITAS - RECOMENDACIONES Discuta a cada persona por separado.			
NOMBRE		ROL	
NIVEL DE SUPERVISIÓN:	FRECUENCIA	DURACIÓN	LUGAR
Detalles adicionales del plan (incluya a los proveedores contratados):			
NOMBRE		ROL	
NIVEL DE SUPERVISIÓN:	FRECUENCIA	DURACIÓN	LUGAR

Detalles adicionales del plan (incluya a los proveedores contratados):

III. DETALLES DE VISITA A HERMANOS:

Los hermanos fueron colocados juntos Hijo único

1. Esfuerzos razonables por colocar juntos a los hermanos

2. Razón principal por la que los hermanos no se colocaron juntos:

Explicación:

Hermanos que no visitan

3. Razón principal por la que los hermanos no visitan:

Explicación:

Evaluación del plan de visita a hermanos:

IV. PADRES ENCARCELADOS

¿Ha sido encarcelada la madre del niño en una instalación del Departamento de Correccionales durante este período de revisión?

Sí No

¿Se realizaron visitas mientras la madre del niño estaba encarcelada?

Sí No

Explicación/Comentarios:

¿Ha sido encarcelado el padre del niño en una instalación del Departamento de Correccionales durante este período de revisión?

Sí No

¿Se realizaron visitas mientras el padre del niño estaba encarcelado?

Sí No

Explicación/Comentarios:

V. CUMPLIMIENTO Y EVALUACIÓN

1. Participación de los padres en el plan de visitas recomendado: (Calidad)

2. ¿De qué manera ha ayudado el plan de visitas en el logro de una reunificación familiar?

3. Evaluación del plan de visita a hermanos:

4. Opinión y perspectiva del niño sobre las visitas y la evaluación:

5. Opinión y perspectiva de los padres sobre las visitas y la evaluación:

6. Opinión y perspectiva del proveedor de cuidado sobre las visitas y la evaluación:

VI. COMENTARIOS ADICIONALES (Hablar sobre las reuniones conjuntas de planificación, incluyendo a los padres, proveedores de cuidado, niños y jóvenes; visitas al hogar):

VII. FIRMAS

FIRMA DEL PADRE	FECHA
FIRMA DEL NIÑO O JOVEN	FECHA
FIRMA DEL TRABAJADOR SOCIAL	FECHA